



## FORMULARIO DE SUGERENCIAS Y/O RECLAMOS

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Sugerencias/reclamos (*Sírvase describir detalladamente la situación que da origen al reclamo*):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Deseo que la respuesta se me comunique vía e-mail a la casilla electrónica \_\_\_\_\_

ó vía fax Nro. \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

---

Nro. Asignado de reclamo: \_\_\_\_\_

Funcionario Responsable: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_